Фирменный бланк или угловой штамп Приложение №2 к публичной оферте

# АО «УзРТСБ»

**Исх. №**

**от " " 20 г.**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-АКЦЕПТ ДЛЯ НЕРЕЗИДЕНТОВ**

1. ,

*(полное наименование претендента с указанием организационно-правовой формы согласно учредительным документам либо свидетельству о государственной регистрации)* в лице , *(Ф.И.О руководителя полностью)* действующего на основании , *(документ, учредительный договор, устав, положение и пр., доверенность)* **и просим зарегистрировать (аккредитовать) для участия в качестве клиента**

**на биржевых торгах в системе ВЯТ в государственных закупках**

1. Настоящим считаем себя заключившим договор о предоставлении услуг, оказываемых АО «УзРТСБ».
2. Также соглашаемся с размерами тарифной шкалы АО «Уз РТСБ» по предоставлению услуг биржи.
3. Обязуемся своевременно и в полном объеме исполнять требования ПКМ №249 от 02.08.2016г.
4. Обязуемся обеспечить выполнение требований Закона Республики Узбекистан «О государственных закупках» и других нормативных документов.
5. Заявляем о полном и безоговорочном принятии Правил проведения расчетно-клиринговых операций в АО «УзРТСБ», Правил биржевой торговли, Правил электронной выставочно-ярмарочной торговли и о том, что ознакомлены со всеми нормативно-правовыми актами, а также локальными актами, регламентирующие биржевые торги и электронную коммерцию.

*(пункт 5 в редакции Протокола Правления АО «УзРТСБ» № 47 от 23 апреля 2020 года).*

1. Адрес:

НАШИ РЕКВИЗИТЫ

Юридический\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ почтовый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ эл.почта\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. служебный: (+ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. мобильный: (+ ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ИНН/или заменяющий номер для нерезидента\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

р/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СВИФТ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Свидетельство о гос. регистрации / Наименование и номер документа о регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия, номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата выдачи документа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Регистрирующий орган

Сообщаем образцы подписей и печати, которые просим считать обязательными при совершении операций со средствами, аккумулируемыми на счете РКП по ИНП № , ID

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность** | **Ф.И.О.** | **Образец подписи** |
| (первая подпись) |  |  |
| (вторая подпись) |  |  |

Место для печати организации, заверившей полномочия и подписи

Образец оттиска печати

Место для печати

Руководитель\_ Гл. бухгалтер

“ ” 20 г.

1. Отметить знаком «Х»
2. Ответственность за достоверность представленных сведений несёт заявитель Отметки РКП: №ИНП, ID